



FORMULIR REGISTRASI
STUDENT DAY 2016
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS UDAYANA

Petunjuk Pengisian

1. Setiap mahasiswa baru Fakultas Kedokteran Universitas Udayana wajib mengisi dengan **lengkap dan jujur** formulir registrasi Student Day Fk Unud 2016 dan mengumpulkannya sesuai dengan tanggal registrasi yang sudah diinformasikan panitia (**13 Agustus 2016, pukul 13.00-16.00 WITA dan 14 Agustus 2016, pukul 08.00-11.00 Wita di Gedung Fakultas Kedokteran Universitas Udayana, Jl. P.B Sudirman, Denpasar**)
2. Setiap mahasiswa baru wajib melampirkan kelengkapan registrasi berupa :
 - **Fotocopy KRM** (Kartu Registrasi Mahasiswa) sebanyak 2 lembar
 - 3 lembar **pas photo ukuran 3 x 4 latar belakang merah** (1 lembar ditempel di kotak yang tersedia). Mahasiswa diharapkan untuk menulis **nama, NIM dan prodi** di belakang pas photo yang dilampirkan
 - Membawa **fotocopy piagam prestasi** akademik atau non akademik (peserta maupun juara) masing-masing 1 lembar bagi yang memiliki
 - **Surat keterangan sakit** (apabila memiliki penyakit bawaan/alergi)
 - Semua berkas dimasukkan dalam **Map Warna Merah**
3. Setiap mahasiswa baru **wajib mengisi form data prestasi dan minat bakat dengan lengkap dan jujur**. Prioritas prestasi yang ditulis adalah prestasi yang memiliki tingkat tertinggi yang pernah diraih mahasiswa.
4. Kolom No. pada pojok kiri atas formulir diisi oleh panitia.
5. Setelah formulir selesai diisi, silahkan kumpulkan formulir hardcopy dan berkas kelengkapan registrasi lainnya dengan map warna merah ke stand registrasi fakultas di Gedung Fk Unud dan menandatangani absensi yang sudah tersedia.



Panitia Pelaksana
STUDENT DAY FAKULTAS KEDOKTERAN 2016

Badan Eksekutif Mahasiswa
Fakultas Kedokteran Universitas Udayana

Sekretariat: Jl. PB. Sudirman, Denpasar - Bali
Telp. (0361) 222510 Fax. (0361) 246656



No.

FORMULIR REGISTRASI
STUDENT DAY 2016
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS UDAYANA

DATA MAHASISWA

Nama :
Program Studi :
NIM :
Jalur Masuk Fk Unud :
Jenis Kelamin : Laki - laki Perempuan
Asal Sekolah :
Tempat,tanggal lahir :
Agama :
Alamat :
No. Telepon/ Hp :
Id Line :
Email :
Alamat Facebook/Twitter :
Vegetarian : Veget Non Veget
Riwayat Penyakit :

3 X 4

DATA ORANG TUA MAHASISWA

Nama Ayah :
Pekerjaan Ayah :
Nama Ibu :
Pekerjaan Ibu :
No.Hp Orang Tua :



Panitia Pelaksana
STUDENT DAY FAKULTAS KEDOKTERAN 2016

Badan Eksekutif Mahasiswa
Fakultas Kedokteran Universitas Udayana

Sekretariat: Jl. PB. Sudirman, Denpasar - Bali
Telp. (0361) 222510 Fax. (0361) 246656



DATA PRESTASI DAN MINAT BAKAT

Nama :

Prodi/NIM :

Ekstrakurikuler Saat SMP :

Ekstrakurikuler Saat SMA :

Hobi :

Prestasi Akademik

BIDANG	PRESTASI	TINGKAT
Karya Tulis	1.	
	2.	
	3.	
Debat	1.	
	2.	
	3.	
Lain - Lain	1.	
	2.	
	3.	



Panitia Pelaksana
STUDENT DAY FAKULTAS KEDOKTERAN 2016

Badan Eksekutif Mahasiswa
Fakultas Kedokteran Universitas Udayana

Sekretariat: Jl. PB. Sudirman, Denpasar - Bali
Telp. (0361) 222510 Fax. (0361) 246656



Prestasi Non Akademik

BIDANG	PRESTASI	TINGKAT
Catur	1.	
	2.	
Bulu Tangkis	1.	
	2.	
Tenis Meja	1.	
	2.	
Basket	1.	
	2.	
Sepak Bola/Futsal	1.	
	2.	
PBB/Baris-Berbaris	1.	
	2.	
Tari	1.	
	2.	
Teater	1.	
	2.	
Lain-lain	1.	
	2.	

Denpasar,

2016

(_____)